

志 願 学 科 等 変 更 願

令和 年 月 日

三重県立

高等学校長 宛て

受検番号

志願者名

保護者名

学 校 名

長 印

都合により、貴校

課程

科 (科)

コース (コース)

に志願変更したいので、許可をお願いします。

(注) () 内は、第2志望の学科・コースを記入する。

※ 既に中学校等を卒業した志願者については、出身中学校等の校長の押印を必要としない。

----- 切 取 線 -----

志 願 学 科 等 変 更 許 可 書

令和 年 月 日

学 校 名

志 願 者 名

様

三重県立

高等学校長

印

願いのとおり、

課程

科 (科)

コース (コース)

に志願変更することを許可します。

(注) () 内は、第2志望の学科・コースを記入する。